

Proof of Claim: 81661

Claimant: Amalbert-Millan, Maria A.

INFORMATION REQUESTED TO PROCESS YOUR CLAIM

Instructions

Please answer all four (4) questions and any applicable sub-questions. Please include as much detail as possible in your responses. Your answers should provide **more information than the initial proof of claim**. For example, if you previously wrote as the basis for your claim "Ley 96," please elaborate now on what specific laws you are purporting to rely on, the year the law at issue was passed, and how and why you believe this particular law provides a basis for your claim. Additionally, if available and applicable to your claim, please provide:

- Copy of a pleading, such as a Complaint or an Answer;
- Any unpaid judgment or settlement agreement;
- Written notice of intent to file a claim with proof of mailing;
- Any and all documentation you believe supports your claim.

Please send the completed form and any supporting documents via **email** to PRClaimsInfo@primeclerk.com, or by **mail or hand delivery** to the following addressees:

<u>First Class Mail</u>	<u>Hand Delivery</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Questionnaire

1. What is the basis of your claim?

- A pending or closed legal action with or against the Puerto Rican government
- Current or former employment with the Government of Puerto Rico
- Other (Provide as much detail as possible below. Attach additional pages if needed.)

I never no pagado por me correspondie .

2. What is the amount of your claim (how much money do you claim to be owed):

\$ 75, 000 . 00

3. Employment. Does your claim relate to current or former employment with the Government of Puerto Rico?

- No. Please continue to Question 4.

Yes. Answer Questions 3(a)-(d).

3(a). Identify the specific agency or department where you were or are employed:

Department of Education



3(b). Identify the dates of your employment related to your claim:

different date

3(c). Last four digits of your social security number: 5688

3(d). What is the nature of your employment claims (select all applicable):

Pension
 Unpaid Wages
 Sick Days
 Union Grievance
 Vacation
 Other (Provide as much detail as possible. Attach additional pages if necessary).

Vacation versus y provided

4. **Legal Action.** Does your claim relate to a pending or closed legal action?

No.
 Yes. Answer Questions 4(a)-(f).

4(a). Identify the department or agency that is a party to the action.

4(b). Identify the name and address of the court or agency where the action is pending:

4(c). Case number: _____

4(d). Title, Caption, or Name of Case: _____

4(e). Status of the case (pending, on appeal, or concluded): _____

4(f). Do you have an unpaid judgment? Yes / No (Circle one)

If yes, what is the date and amount of the judgment? _____





DEPARTAMENTO DE EDUCACION

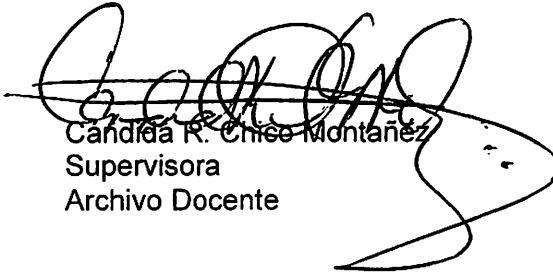
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

6 de febrero de 2020

C E R T I F I C A C I O N

Certifico que	:	MARIA A. AMALBERT MILLAN
Seguro Social	:	-----
Categoría	:	SUP. GEN. ECONOMIA DOMESTICA IV
Distrito Escolar	:	HUMACAO_
Sueldo Mensual	:	\$2,245.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 30 de septiembre de 1999
Otros	:	Nuestro Sistema de Recursos Humanos refleja que ha trabajado para ésta Agencia por un periodo de 33 años, 7 meses y 3 semanas.


 Cándida R. Chico Montañez
 Supervisora
 Archivo Docente



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Sistema de Retiro para Maestros

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión del **Prof. Maria A. Amalbert Millan**, con número de seguro social que termina en **5688**.

Fecha de Efectividad de la Pensión	1 de octubre de 1999
Tiempo Cotizado para Pensión	33 años, 8 meses, 1 sem, 3.5 días
Pensión mensual Inicial	\$ 1,779.83
Pensión Mensual Actual	\$ 1,779.83

Esta certificación se expide hoy, **13 de febrero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Edgardo Negron Ramirez".

Edgardo Negron Ramirez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

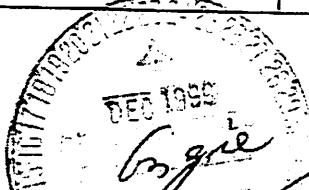
235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico
00918 P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879

SRM
Sistema de Retiro para Maestros
Gobierno de Puerto Rico
Protegemos la Aportación al Futuro

Modelo SC-1515 (IRM)
14-mayo-71
Manual de Contabilidad

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
JUNTA DE RETIRO PARA MAESTROS

INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

Nombre			Núm. Reclamación	88
<u>Maria A. Amalbert Millán</u>			<u>31413</u>	
			Sexo <u>F</u>	
Tipo de Renta:			Fecha de Nacimiento	
a— Años de Servicio y Edad Opcional <input checked="" type="checkbox"/> Obligatorio <input type="checkbox"/>			c— Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> No Ocupacional <input type="checkbox"/> d— Diferida <input type="checkbox"/> *	
Edad al Retirarse			Servicios Acreditados	Costo Anualidad
55 Años	3 Meses	16 Días	33 Años 8 Meses 1 Sem. 3½ Días	\$ 38,654.62
Retiro Ley Núm. <u>218</u> de <u>1951</u>				

Cálculo de la Renta Anual:
 a— Sueldo promedio mensual más alto durante ~~cinco~~ tres años consecutivos a \$ 2,236.89
 $\times .75\% \times 30 \text{ años}$ 1,677.66
 (Por ciento) (Tiempo Acreditado)

* En caso de renta anual diferida, ésta comenzará al cumplir la edad de _____
 () o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 25 años de servicios y menos de 55 años de edad.
 () o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 10 y menos de 25 años de servicios y menos de 60 años de edad.

b— Ajuste para llegar al Mínimo Establecido por Ley

Años de Servicio	Edad	Incapacidad Física	Diferido
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Diferencia Mínimo o Renta Sistema Retiro

Renta Mensual Vitalicia	1.677.66
Renta Anual Vitalicia	20.131.92

Computado <u>B. Ledoux</u> Brendally Ledoux	Fecha <u>21 dic. 99</u>	Cotejado <u>H. Aponte Morán</u> Hugo E. Aponte Morán	Fecha <u>21 dic. 99</u>
Recomendado: <u>Gloria E. Navas Pérez</u> Gloria E. Navas Pérez	Fecha <u>21-12-99</u>	Aprobado: <u>José A. Figueroa Colón</u> José A. Figueroa Colón	Fecha <u>27 dic. 99</u>
Sec. Eje. Aux. Area de Retiro <u>T. M. V. Agb</u>	Fecha	Sub-Secretario Ejecutivo	

DE-15
Rev. 6/96

DEPARTAMENTO DE EDUCACION
SECRETARIA AUXILIAR DE
RECURSOS HUMANOS

INFORME DE NOMBRAMIENTO Y CAMBIO

NUMERO DE CAMBIO	ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
1. Nombre del Empleado	Maria A. Amalbert Millan	
2. Número Seguro Social	---	
3. Número de Puesto	E 00046	
4. Cifra de Cuenta	96-111-081-03-416-001-1120-01-0000	
5. Categoría y status	De Conf -- Transitorio	
6. Clasificación y Escala de Retribución	Ejecutivo-II ER-9	
7. Número de Clase	3302	
8. Sueldo	2120.00	
9. Diferencial		
10. División	Funcionamiento Escolar	
11. Unidad o Sección	Enseñanza Elemental y Secundaria	
12. Ubicación	Region de Humacao	
13. Acción y Duración	Renuncia	
14. Aportación a Retiro	no cotiza	
15. Ultimo dia de pago		
16. Fecha de efectividad		6 de nov de 1996
17. Nombre anterior incumbente		
18. Comentarios y explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) Se Transfieren los Balances a personal Docente.		
19. Firma del empleado (si aplica)		Rafael Sifontes
20. Firma del Jefe de Agencia o Representante Autorizado		

21 de enero de 1997.

Fecha preparado : didi

FORM. 409 Rev. 99

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos****Informe de Cambio - Personal Docente**

Pagarle _____ días por vacaciones regulares

Descontarle _____ días por ausencias

ANTES DEL CAMBIO**DESPUÉS DEL CAMBIO**

1. Nombre del Empleado	MARIA A. AMALBERT MILLAN	PARA LA JUNTA DE RETIRO Y ASOC. DE EMP.
2. Número de Seguro Social	!	eados.
3. Lugar y Fecha de Nacimiento	RIO PIEDRAS, PR	
4. Sexo	F	
5. Estado Civil	CASADA	
6. Preparación Académica	MA (21)	
7. Experiencia	84 33-7-3	
8. Status Empleado (Contrato)	PERMANENTE (01)	
9. Sueldo Bruto	\$2,245.00	
10. Número del Puesto	R-15967	
11. Categoría del Puesto	Sup. General IV (Eco. Dom.) (8609)	
12. Nivel del Puesto (Directivo)	SUP. GEN. ECONOMIA DOMESTICA IV	
13. Fondo	ESTATAL	
14. Cifra de Cuenta	E1110-11100-0810000-1006-00100-2000	RECIBIDO
15. Fecha de Efectividad	30 DE SEPTIEMBRE DE 1999	NOV 10 1999
16. Acción y Duración	CESE	DIVISIÓN DE NOMINAS SECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
17. Causa del Cese	RENUNCIA ACOGERSE BENEFICIOS JUBILACION	
18. Último día de Trabajo	30 DE SEPTIEMBRE DE 1999	
19. Último día de Pago	PAGO X&GLOBAL 22 de junio del 2000 a las 4:03 P.M	
20. Programa Escolar, nivel y grado	SUP. GEN. ECONOMIA DOMESTICA IV	
21. Turno en Registro		
22. Distrito Escolar	HUMACAO (034)	
23. Escuela	OFIC. SUPERINTENDENTE DE HUMACAO	
24. Dirección Postal y Residencial	BARRIO CEIBA NORTE CARR. 935	25. Teléfono Residencial
BOX 26 JUNCOS, PR 00777	KM 3.4	0
	JUNCOS, PR 00777	

26. Observaciones: Pago Global Enf. Exceso desde 1 al 21/oct/99 a las 11:45 A.M (13días XX3hrs. 45min.) del 21/oct/99 a las 11:45A.M hasta 6/marzo/del 2000 a las 11:45A.M(90 días) Pago Global Vec.Reg.desde)Exceso desde 6/marzo/2000 a las 11:45 A.M hasta 27/marzo/2000 a las 11:45 A.M (14 días 3hrs. 18min.) y del 27/marzo/2000 a las 11:45 A.M hasta el 22/junio del 2000 a las 4:03 P.M (60 días)

27. En caso de cambio de status a probatorio o permanente, traslado, reasignación permanente, reubicación o descenso.

28. Deseo: Acogerme _____ No Acogerme _____

Al descuento del 3% de mi sueldo mensual para el Fondo de Ahorro y Préstamo de la Asociación de Empleados del ELA de Puerto Rico en caso de cambio de contrato a probatorio o permanente.

Firma del empleado	Fecha	Firma del empleado	Fecha
29. Recomendado		30. Recomendado	
Director de Escuela	Fecha	Director de Escuela	Fecha

31. Aprobado: Por el Secretario de Educación o su Representante

Hacienda - CRIM
AEELA-KI AEELA-196
Firma